

REFERAT AF MØDE

Styregruppemøde for Digital løsning til graviditetsforløb

Dato for møde

19. juni 2018 kl. 10.00-12.00 i Sundheds- og Ældreministeriet.

Deltagere

Lone Dalager Kristensen, Syddansk Sundhedsinnovation
Nanna Skovgaard, Sundheds- og Ældreministeriet
Olav Bennike Bjørn Petersen, Region Midtjylland
Merete Lange, Region Hovedstaden
Anders Brahm, Sundhedsdatastyrelsen
Linn Boesgaard, Digitaliseringsstyrelsen
Anne Friis Hansen, Syddansk Sundhedsinnovation
Anne Kjærsgaard, Danske Regioner
Ann Vilhelmsen, Danske Regioner
Martin Bagger Brandt, PLO
Christine Foltmar Gammelgaard, Sundheds- og Ældreministeriet
Stine Sønderby Bonde, Sundheds- og Ældreministeriet
Line Rosenkrands, Sundheds- og Ældreministeriet (referent)

Dagsorden for mødet

1. Velkomst og præsentation
2. Baggrund for projektet
3. Projektgrundlag
4. Kommissorier (arbejds- og referencegruppen)
5. Udbudsmateriale/opgavebeskrivelse
6. Mødeplan for styregruppen
7. Kommunikation
8. Evt.

Referat

Velkomst og præsentation

En kort introduktion af de tilstedeværende.

Baggrund for projektet (orientering)

- I Strategi for digital sundhed 2018-2022 indgår en indsats om at gennemføre en foranalyse af løsninger for udvikling, implementering og udbredelse af en digital løsning til graviditetsforløb. Ved at erstatte en papirbåren vandrejournal med en digital løsning skal de relevante oplysninger følge den gravide og kunne tilgås af de sundhedspersoner, hun møder på sig vej.

- Der skal tages stilling til en model for implementering og udbredelse af den digitale løsning. Sundheds- og Ældreministeriets fødselsudspil "En god og sikker start på livet" afsatte 20 mio. kr. til at igangsætte et projekt, der kan understøtte henvisningsflowet, erstatte de eksisterende fysiske journaler, tilgås via sundhed.dk og på sigt tilgås fra de lokale fagsystemer.
- Der igangsættes en analyse bestående af tre dele:
 1. Kortlægning af bl.a. tidligere erfaringer med digitalisering af graviditetsforløb, internationale erfaringer, eksisterende arbejdsgange og informationsflows.
 2. Analyse af ønsker og behov til en digital løsning.
 3. Udarbejdelse af tre-fire løsningsmodeller til en digital løsning til graviditetsforløb.
- Den Nationale bestyrelse for sundheds-it godkendte kommissorium for projektet den 11. april 2018. KL påpegede, at der skal være opmærksomhed på sårbare gravide.
- DR bemærker, at resultatet kan bruges som værktøj til at lave skræddersyede forløb til gravide. Ved at koble PRO-data på kan sårbare gravide potentielt identificeres.

Projektgrundlag (beslutning)

- Projektet er organiseret med en smal arbejdsgruppe og en bred referencegruppe, da det er et projekt med mange interessenter.
- Opgaven sendes i udbud, konsulent udarbejder analysen, der beskriver situationen i dag samt giver forslag til fremtidens digitale understøttelse af graviditetsforløb.
- Region Hovedstaden bemærkede, at der skal være en teknologisk ambition, der træder tydeligere frem af projektgrundlaget. Eksempelvis ift. brugen af PRO-data. Ambitionen om bl.a. PRO-data kan godt træde tydeligere frem i projektoplægget. "Kablet" skal være bredt nok til at kunne rumme alle ambitioner, fx også videokonsultationer.
- SDS: Løsninger skal kunne tilpasses lokalt ift. behov. Det kræver, at der er enighed om, hvilke data, der skal kunne deles.
- SUM: Det skal tænkes i byggeklodser, man kan bygge på hele tiden. Fx ift. virtuel konsultation: Der skal ikke laves en specifik infrastruktur for konsultation for gravide, men derimod skal der bygges videre på det, der allerede eksisterer.
- SUM: Ambition om at få integreret KL, så det ikke kuldsejler, når det skal integreres i kommunerne. Derfor skal der startes med snitflade mellem sygehuse og almen praksis, og så kan kommunen integreres.
- **Risici:** Tre risici fremhæves: Komplexitet, varetagelse af egne interesser og tid.
 1. Komplexitet: De mange interessenter øger risiko for, at der ikke kan opnås konsensus om løsningsforslag.
 - i. SUM: Fordi det er så komplekst og på tværs af sektorer, skal man være klar til at delimplementere.
 - ii. Inddragelse af KL i processen.
 2. Varetagelse af egne interesser: Sikre opbakning fra ambassadører.
 - i. SDS: Vi er her for at løse opgave for gravide og ikke for at pleje eget bagland.
 - ii. Syddansk Sundhedsinnovation: Fokus på at udarbejde vision vi skal arbejde mod: Hvad ser vi, at projektet skal give?
 3. Stram tidsplan.
 - i. Hvordan håndteres svartider, der ikke bliver opfyldt? Tæt kontakt med konsulent for at sikre, at de performer tilfredsstillende inden for tidsrammen.

- ii. Opfordring fra projektsekretariat om hurtige tilbagemeldinger.
- Region Hovedstaden: afgrænsning ved fødselsanmeldelsen er en udfordring. Hvor stopper forløbet? Det kan være en god idé at have den sidste informationsovergang efter fødslen til kommunen med. Hvis målet er at understøtte sammenhæng for gravid på tværs af sektorer, skal afgrænsningen måske omformuleres. SUM: Det er nødvendigt at gentænke flow, så visitering og kommuner tænkes med fra start.
- Sårbare gravide kan være en svær gruppe at få fat i. Gravide med komplekse sygdomme skal med. DR bemærkede, at familieambulatorier skal inddrages.

Konklusion vedr. projektgrundlaget: Obs på at informationen fra vandrejournalen kan gå videre efter fødslen. Obs på afgrænsning af analysen. Styregruppen godkendte projektgrundlaget med bemærkning om tilføjelse af familieambulatoriet. Styregruppen godkendte herunder organiseringen, tidsplanen samt delleverancerne i projektet. Styregruppen drøftede risici.

Kommissorier (arbejds- og referencegruppen) (beslutning)

Arbejdsgruppen:

- Består af: tre fra DR, to fra KL, en fra PLO, en fra SDS, en fra MedCom. Derudover projektleder og projektkoordinator.
 - Afventer PLO's udpegning. PLO får to medlemmer, så der både er en faglig og en fagteknisk repræsentant.
- Planlagt arbejdsgruppemøde 13. august: runde udbuddet af, evalueringskriterier, hvem skal indstilles til styregruppen.
- Der blev stillet spørgsmål ved, hvad arbejdsgruppens rolle er ift. produktet?
 - Sikre alle perspektiver belyses, herunder juridiske, teknologiske, it-sikkerhedsmæssige, organisatoriske, implementeringsmæssige og økonomiske. Arbejdsgruppen skal ikke vælge løsning. Arbejdsgruppen skal sikre, at alle bliver hørt.
- DR: Det kan godt gå tabt, at det er den gravides perspektiv, fordi der ikke er nogen patientrepræsentant i arbejdsgruppen.

Referencegruppen:

- 50 deltagere. Sekretærerne skal tilføjes.
- Formål: Bidrager med viden ift. behov og ønsker. Deltager på workshops, med på perspektivering.
- Obs på andre aktører:
 - Jordemoderforeningen
 - Gravide med komplekse forløb
 - Gravide, der har forståelse for teknologi
 - Familieambulatorier
 - Private jordemødre og private aktører på markedet
 - Sundhed Danmark

Konklusion vedr. kommissorier: PLO får et medlem mere. Styregruppen godkendte kommissorier for arbejdsgruppen og referencegruppen.

Udbudsmateriale/opgavebeskrivelse (beslutning)

- Analysen skal indeholde kortlægning, afdækning af ønsker og behov samt hvordan kommer frem til at se ud?
- Proces: afhængig af kommentarer fra mødet, sendes udbudsmaterialet ud den 20/6 2018 til leverandører på aftalen. Den 26. juni holdes orienteringsmøde i Odense, hvor leverandørerne får mulighed for at stille spørgsmål til opgavebe-

skrivelsen. Deadline for aflevering af tilbud er d. 6. august 2018.

- DIGST: Leverandør skal demonstrere erfaring med fællesoffentlige samarbejdsprojekter.
- Leverandør skal tage udgangspunkt i eksisterende løsninger, men de skal ikke begrænses af dem.
- Leverandør skal forholde sig til forventede road maps for udvikling og integration/pipeline og hverdagen i klinikken.
- SUM: Det juridiske må ikke indgå: ukonditionelt, det er nødvendigt at tage det ud. I stedet for tilføjes: "juridiske afklaringer sker i samarbejde med SUM."

Konklusion vedr. udbudsmateriale: I opgavebeskrivelsen tilføjes, at der skal demonstreres erfaring med fællesoffentlige samarbejdsprojekter. Juridiske afklaringer sker i samarbejde med SUM. Styregruppen godkender opgavebeskrivelsen med ændringer forud for offentliggørelse af udbud i forbindelse med analysen.

Mødeplan for styregruppen (beslutning)

- 16. august 2018 10-12: København
 - o Godkendelse og valg af ekstern konsulentvirksomhed.
- 9. oktober 2018 kl. 10-14: Odense.
 - o Foreløbige tilbagemeldinger fra analysen.
- Der indkaldes til ekstra møde i november.
- 11. december kl. 10-12: København
 - o Godkendelse af rapport fra konsulentvirksomhed forud for godkendelse i den Nationale Bestyrelse for Sundheds-it primo 2019.

Konklusion vedr. mødeplan: Der indkaldes til et ekstra møde i november, og mødet i oktober udvides til 10-14 og foregår i Odense. Styregruppen godkender mødeplanen.

Kommunikation (drøftelse)

- Professionel kommunikation for at fastholde interessen.
- Sundhedsdatastyrelsen skal offentliggøre status på projektet.
- SUM laver bud på oplæg til kommunikationsplan som forelægges på næste styregruppemøde i august., fx nyhedsbreve til alle interessenter. Derudover er kommunikation et fælles projekt.

Konklusion vedr. kommunikation: SUM laver bud på oplæg til en kommunikationsplan.